

様式第1号（第5条関係）

令和 年度 就学援助 援助申請書

占冠村教育委員会教育長 様

就学援助費受給のため、下記のとおり申請いたします。

昨年度の就学援助認定について （ <input type="checkbox"/> 認定されていた <input type="checkbox"/> 認定されていない ）							
委任及び承諾について							
就学援助を申請するにあたり、下記の3項目を了承のうえ署名及び捺印してください。							
①修学旅行費及び学校給食費等の請求・受領・処理に関する全ての権限を、児童生徒の在籍する学校長に委任します。							
②占冠村教育委員会が本申請に係り、村民税課税台帳等の認定に必要な情報を閲覧することを承諾します。							
③修学旅行費及び学校給食費等の還付に必要な情報（金額・振込金融機関等）を、関係機関へ提供することを承諾します。							
令和 年 月 日		申請者氏名				印	
現住所					連絡先		
					自宅・職場		
令和 年 1 月 1 日 の住所	(令和 年 1 月 2 日以降占冠村へ転入された場合のみ記入)				①携帯		
					②携帯		
振込金融機関	金融機関名支店名			口座番号			
				口座名義			
世帯 の 状 況	氏名	続柄	生年月日	年齢 (4/1時点)	勤務先/学校名	学年	障害者手帳 (級)
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
申請理由				備考：			
1	生活保護	6	年金免除				
2	生活保護停止	7	国保減免				
3	市民税非課税	8	児童扶養手当				
4	個人事業税減免	9	生活福祉資金				
5	固定資産税減免	10	その他（収入判定）				

※申請者氏名を署名した場合は、押印を省略することができます